Barranquilla, Noviembre de 2023

Señores
**FIDUPREVISORA S.A.**
Ciudad

**Referencia:** Certificación Retención en la Fuente categoría empleado

Yo, **HAROLD JOSE TORRES AVILA** identificada[o] con la cédula de ciudadanía número **72.231.513** expedida en la ciudad de Barranquilla, obrando en mi propio nombre y representación, por medio del presente documento me permito certificar bajo la gravedad del juramento los siguientes hechos que se configuran a la fecha de otorgamiento de esta certificación:

1. Que cumplo con las condiciones previstas en el estatuto tributario para pertenecer a la categoría de 'empleado" en los términos en que la define el artículo 329 del EL, considerando que mis ingresos provienen en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%), de la prestación de servicios de- manera personal o de la realización de una actividad económica por cuenta y riesgo del empleador o contratante, mediante una vinculación laboral o legal y reglamentaria b de cualquier otra naturaleza.

2. Que los pagos a recibir se enmarcan en la categoría (ti) del artículo 1 del decreto reglamentario 0099 de 2013, razón por la cual solicito que se me aplique la tabla de retención en la fuente prevista en dicho artículo.

3. Que respecto del año gravable anterior (2022), tengo la condición de:
Declarante ( x) No Declarante ()

4. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

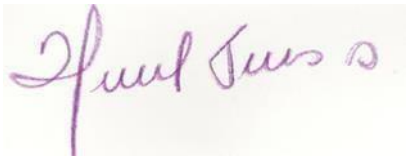
5. Que solicito se tenga en cuenta para la DEPURACION DE LA BASE DEL CÁLCULO DE RETENCION, prevista en el artículo 383 del Estatuto Tributario, los pagos efectivamente realizados por los siguientes conceptos:

| Concepto | Aplica o No Aplica | Adjunto Soporte |
|---|---|---|
| 1. Intereses o corrección monetaria en virtud de préstamos para adquisición de vivienda. | NOAPLICA | |
| 2. Aportes Voluntarios a fondos de pensiones o cuentas AFC. (Adjuntar carta de autorización e instrucciones dirigida a la FIDUCIARIA). | NO APLICA | |
| 3. Pagos por Medicina Pre pagada o Seguros de Salud señalados en los literales a) y b) del artículo 387 del Estatuto Tributario, siempre que el valor a disminuir mensualmente, no supere dieciséis (16) UVT mensuales, y se cumplan las condiciones de control indicadas en las normas reglamentarias vigentes. | NO APLICA | |
| 4. Deducción mensual por concepto de dependientes de hasta el 10% del total de los ingresos brutos provenientes de la relación laboral o legal y reglamentaria en el respectivo mes por concepto de dependientes1 hasta un máximo de treinta y dos (32) UVE mensuales. (Adjuntar declaración juramentada dirigida a Fiduprevisora indicando nombre, documento de identidad, edad y filiación de las personas por las que se solícita esta deducción conforme á las categorías descritas a continuación. En la declaración debe expresar claramente que ninguna otra persona está solicitando dicha deducción en relación con estos dependientes.) | NO APLICA | |

| Concepto | Aplica o No Aplica | Adjunto Soporte |
|---|---|---|
| **PERSONAS QUE TIENEN LA CALIDAD DE DEPENDIENTES** | | |
| 1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad y dependan económicamente del contribuyente. | APLICA | Copia de registro civil de Camilo David y Ernesto Gabriel Torres Torrijos. (HIJOS) |
| 2. Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente. | NO APLICA | |
| 3. Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. | NO APLICA | |
| 4. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. | NO APLICA | |
| 5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia; sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a, doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. | NO APLICA | |

6. Declaro que la información anteriormente relacionada y que entrego a Fiduprevisora S.A. es veraz, en atención al principio de Buena Fe consagrado en el artículo 83 de la Constitución Política de Colombia.

En constancia de lo anterior se suscribe la presente certificación en el mes de agosto de 2023 en dos ejemplares del mismo tenor.



**HAROLD JOSE TORES AVILA**
**C.C.: 72231513 de Barranquilla**

**HAROLD JOSE TORRES AVILA**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 72231513 expedida en Barranquilla, obrando en mi propio nombre y representación, para efectos de probar la existencia y dependencia económica de los dependientes a que se refiere el artículo 2° del Decreto No. 0099 de 2013, bajo la gravedad del juramento,

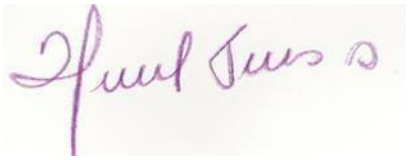
**CERTIFICO**

Que las personas identificadas a continuación son dependientes económicamente a mi cargo:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|---|---|---|
| CAMILO DAVID TORRES TORRIJOS | 1042255780 | HIJO |
| ERNESTO GABRIEL TORRES TORRIJOS | 1042267150 | HIJO |

En constancia de lo anterior, se suscribe la presente certificación en el mes de Noviembre de 2023.

Atentamente.



HAROLD JOSE TORRES AVILA
C.C No. 72231513 de Barranquilla
Correo electrónico haroldtorresabogado@hotmail.com
Número celular 3013870189

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1042255780

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 41462064

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código C 2 M

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

NOTARIA 5 BARRANQUILLA COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA**********

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| TORRES********** | TORRIJOS********** |

Nombre(s)

CAMILO DAVID**********

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo Sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2008 Mes FEB Día 17 | MASCULINO******* | ******* | ******* |

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA**********

| Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO********** | 50063477-8******* |

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos

TORRIJOS RAMOS ANGELA MARIA**********

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CEDULA DE CIUDADANIA 0022520667********** | COLOMBIA********** |

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos

TORRES AVILA HAROLD JOSE**********

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CEDULA DE CIUDADANIA 0072231513********** | COLOMBIA********** |

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos

TORRES AVILA HAROLD JOSE**********

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CEDULA DE CIUDADANIA 0072231513********** | x Harold Avila P. |

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos

**********

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| ********** | ********** |

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos

**********

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| ********** | ********** |

| Fecha de inscripción | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
|---|---|
| Año 2008 Mes MAR Día 10 | ENOC MARQUEZ MARTINEZ********** |

Nombre y firma

| Reconocimiento paterno | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |
|---|---|
| x Harold Avila P. | ENOC MARQUEZ MARTINEZ (E) NOTARIO |
| Firma | Nombre y Firma |

RECONOCIMIENTO INSCRITO EN LIBRO DE NOTARIOS

NOTARIA QUINTA DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA
Arts. 115 D. Ley 1260/70 y 1°. D. 278/72
CERTIFICA

Es fiel y autentica fotocopia tomada de su original que reposa en los archivos de registro de esta Notaria, al folio 41462064 para acreditar parentesco
Este Registro no tiene fecha de vencimiento, D.2158-83, excepto para Matrimonio.
Barranquilla 18 OCT. 2008

ROSALBA RUEDA DE JORDAN
Notaria Quinta

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

Scanned by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.042.267.150

Indicativo Serial 53298685

*53298685*

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 05 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 02

País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección de Policía

NOTARIA 5 BARRANQUILLA COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA

Datos del inscrito

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| TORRES | TORRIJOS |

Nombre(s)

ERNESTO GABRIEL

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2014 Mes SEP Día 18 | MASCULINO | | |

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección)

COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | 12843858-9 |

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

TORRIJOS RAMOS ANGELA MARIA

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 22.520.667 | COLOMBIA |

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

TORRES AVILA HAROLD JOSE

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 72.231.513 | COLOMBIA |

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

TORRIJOS RAMOS ANGELA MARIA

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC 22.520.667 | Angela Torrijos |

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| | |

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

| Fecha de inscripción | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
|---|---|
| Año 2014 Mes OCT Día 10 | CECILIA MARIA MERCADO NOGUERA |

| Reconocimiento posterior | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |
|---|---|
| Firma | CECILIA MARIA MERCADO NOGUERA |

ESPACIO PARA NOTAS

L.V 134 Folio 246.-

NOTARIA QUINTA DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA
Arts. 115 D. Ley 1260/70 y 1°.D. 2782/72

CERTIFICA

Es fiel y autentica fotocopia tomada de su original que reposa en los archivos de registro de esta Notaria folio para acreditar parentesco. Este Registro no tiene fecha de vencimiento, Ley 83,excepto para Matrimonio.

Barranquilla, 17 SET. 2015

Notaria Quinta del Circulo de Barranquilla

CECILIA MARIA MERCADO NOGUERA
Notaria Quinta
CIRCULO DE BARRANQUILLA

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Scanned by CamScanner